PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL

FECHA: 10 de abril de 2026 **MUNICIPIO:** Filandia **ENTORNO:** Comunitario **LUGAR:** Parque Principal **TECNOLOGIA:** Información en salud **INTERVENCION:** "Dia mundial de la concienciación sobre el autismo" **HORA DE INICIO:** 01:00PM **HORA DE FINALIZACION:** 05:00PM

OBJETIVO

Sensibilizar a la comunidad sobre el Trastorno del Espectro Autista para promover entornos de respeto, empatía y participación, reduciendo estigmas y fortaleciendo prácticas inclusivas en espacios públicos y educativos.

MATERIALES

-Asistencias.
-Imágenes lúdico informativas.
-Árbol de inclusión.
-Folleto Informativo.
-Cartelera.

DESCRIPCIÓN METODOLOGIA

El día 10 de abril de 2026, de 1:00 p.m. a 5:00 p.m., se desarrolló en el Parque Principal la campaña en conmemoración al "Dia mundial de la concienciación sobre el autismo" teniendo en cuenta que el propósito central fue sensibilizar a la comunidad en general sobre el Trastorno del Espectro Autista, promoviendo entornos de respeto y reduciendo los estigmas que aún persisten alrededor de esta condición, se aclara que la conmemoración se realizó el día 10 de abril teniendo en cuenta los días hábiles establecidos para la ejecución de las actividades contratadas ya que los días 02, 03 ,04 y 05 correspondían a días festivos en el calendario.

Las personas que se acercaron espontáneamente o que se les hizo llamado a participar de la campaña recibieron la siguiente información:

Se explicó que el Trastorno del Espectro Autista, TEA, es una condición del neurodesarrollo que se manifiesta de forma diversa en cada persona, por eso se denomina "espectro". No es una enfermedad y por tanto no se "cura", sino que requiere apoyos para favorecer la autonomía y la participación. El folleto desmitificó creencias comunes, aclarando que las vacunas no causan autismo y que las personas autistas sí sienten emociones, aunque pueden expresarlas de forma distinta a la esperada socialmente.

Un apartado clave del material y la campaña fue la identificación de signos de alarma por edades, entendiendo que la detección temprana mejora significativamente el pronóstico. Se socializó que antes de los 12 meses pueden observarse poca respuesta al nombre, escaso contacto visual o ausencia de balbuceo recíproco. Entre los 12 y 24 meses, las señales incluyen no señalar para mostrar interés, no responder a sonrisas, pérdida de palabras ya adquiridas o ausencia de juego simbólico. Después de los 2 años, los signos se relacionan con dificultades para iniciar o mantener interacciones, lenguaje ecolálico o muy literal intereses muy restringidos e intensos, necesidad marcada de rutinas y sensibilidades sensoriales frente a luces, sonidos o texturas. Se enfatizó que la presencia de un signo aislado no confirma un diagnóstico y que la valoración debe hacerla un equipo interdisciplinario de neuropediatría, psicología, fonoaudiología y terapia ocupacional.

En cuanto al tratamiento y los apoyos, la campaña insistió en que no existe un medicamento para el

autismo, pero sí intervenciones que desarrollan habilidades. Se promovió la importancia de la terapia ocupacional con enfoque en integración sensorial, la fonoaudiología para comunicación funcional, la psicología para habilidades sociales y los apoyos pedagógicos con ajustes razonables en el aula.
Adicional a esta información se realizó un mito o realidad:
Mito: El autismo es una enfermedad
Realidad: Es una condición, no se "cura", se comprende y se acompaña
Mito: Las personas con autismo no sienten emociones
Realidad: Sí sienten, pero pueden expresarlo de forma diferente
Mito: Todos los casos son iguales
Realidad: Cada persona en el espectro es única

Para finalizar la educación con cada participante se le entrega un folleto informativo donde encontrara resumidamente la información impartida y además se le invita a participar del árbol de inclusión que trata de dejar su huella como muestra y compromiso con esta condicion.

RESULTADO

La campaña logro impactar a 36 personas a las cuales se les redujo el desconocimiento sobre el Trastorno del Espectro Autista y las cuales se comprometieron a la inclusión de estas personas.

REGISTRO FOTOGRAFICO








tomada: moto e40
HSVP-FILANDIA


AUTISMO
RECUERDA QUE NINGÚN ROMPECABEZAS SE ARMA CON PIEZAS IGUALES TODOS SOMOS DIFERENTES Y ESPECIALES.
tomada: moto e40
HSVP-FILANDIA


AUTISMO
RECUERDA QUE NINGÚN ROMPECABEZAS SE ARMA CON PIEZAS IGUALES TODOS SOMOS DIFERENTES Y ESPECIALES.
tomada: moto e40
HSVP-FILANDIA

TOTAL PERSONAS INTERVENIDAS

Enfoque de genero				**Momento curso de vida**							**Seguridad social**					**Enfoque diferencial**					**Enfoque derechos humanos**							
Mujer	Hombre	Intersexual	**TOTAL**	Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y más)	**TOTAL**	Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliación	**TOTAL**	Orientación sexual LGTBI	Comunidad indígena	Comunidad ROM (Gitanos)	NARP (Negros, Afro, Palenqueros,	**TOTAL**	Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Desmovilizado, Reinsertado o	Adolescente con responsabilidad	Mujer cabeza de hogar	Habitante de calle y/o en calle	Migrante (Regular o irregular)	**TOTAL**
22	14		36			2	2	26	6	36	24	12			36						1	1						2

NOMBRE: María Alejandra Ramírez Guevara **CEDULA:** 1096646126 **PERFIL:** Trabajo Social

NOMBRE: María Consuelo Orozco Serna **CEDULA:** 24667349 **PERFIL:** Auxiliar de enfermería

NOTA: Las evidencias fotográficas deben tener registro de fecha y hora establecida por app para equipos celulares.

ELABORACIÓN	REVISIÓN	APROBACIÓN
Elaborado por: Nebio Jairo Londoño Buitrago	Revisado por: Liliana Valdés Mejía	Aprobado por: Carlos Alberto Gómez Chacón
Cargo: Profesional Especializado Salud Ambiental	Cargo: Directora Técnica Prevención Vigilancia y Control Factores de Riesgo	Cargo: Secretario de Salud